

ОКРУГ

НАЗВАНИЕ ДЕЛА

НОМЕР ДЕЛА

ДРУГИЕ НОМЕРА УДОСТОВЕРЕНИЙ

ИМЯ РАБОТНИКА

Вопросы? Спросите Вашего работника.

Основываясь на информации, которая у нас имеется:

1. ВЫ НЕ ДОЛЖНЫ УЧАСТВОВАТЬ В ПРОГРАММЕ WTW ПОТОМУ, ЧТО ВЫ ОСВОБОЖДЕНЫ ОТ УЧАСТИЯ. Вы можете попросить участвовать в программе WTW добровольно и Вам сообщат, если Вам доступны услуги программы.

Причина освобождения: _____

2. ВАМ ОТКАЗАНО В ВАШЕЙ ПРОСЬБЕ НА ОСВОБОЖДЕНИЕ ОТ УЧАСТИЯ В ПРОГРАММЕ WTW. ЭТО ЗНАЧИТ, ЧТО ВЫ ОБЯЗАНЫ УЧАСТВОВАТЬ В ПРОГРАММЕ WTW. Вы получите извещение от программы WTW, сообщающее, когда Вы должны посетить/посещать инструктаж/занятия.

Причина отказа: _____

ОБРАТИТЕСЬ К ВАШЕМУ РАБОТНИКУ, ЕСЛИ ВЫ СЧИТАЕТЕ, ЧТО ЭТО ИЗВЕЩЕНИЕ НЕПРАВИЛЬНО. ТАКЖЕ, ВЫ МОЖЕТЕ ПОПРОСИТЬ О СЛУШАНИИ АДМИНИСТРАЦИЕЙ ШТАТА. АНКЕТА "ВАШИ ПРАВА НА СЛУШАНИЕ ВАШЕГО ДЕЛА АДМИНИСТРАЦИЕЙ ШТАТА" ОБЪЯСНЯЕТ, КАК ПОПРОСИТЬ О СЛУШАНИИ ВАШЕГО ДЕЛА АДМИНИСТРАЦИЕЙ ШТАТА.

* - Программа для перехода от социального обеспечения к работе.

ПОДПИСЬ РАБОТНИКА	НОМЕР ТЕЛЕФОНА	ДАТА
-------------------	----------------	------